

WNIOSEK O ULGĘ W SPŁACIE NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU NIENALEŻNIE POBRANYCH/WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ

Instrukcja wypełniania

Jesteś zobowiązany do zwrotu świadczenia? Wypełnij ten wniosek, abyśmy rozpatrzyli, czy:

- odroczyć Ci termin zapłaty,
- rozłożyć kwotę na raty,
- odstąpić od żądania jej zwrotu,
- obniżyć kwotę potrąceń,
- zawiesić czasowo dokonywanie potrąceń.

Za pomocą tego wniosku możesz również zwrócić się o:

- zmianę warunków umowy, jeżeli zawarliśmy już z Tobą układ ratalny lub umowę o odroczenie, ale chcesz zmienić warunki spłaty należności,
- utrzymanie w mocy umowy, jeżeli zawarliśmy już z Tobą układ ratalny lub umowę o odroczenie, ale nie realizujesz umowy zgodnie z określonymi w niej warunkami (zachodzą okoliczności, które powodują zerwanie umowy).

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. We wniosku podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie

Dane wnioskodawcy

NIP			
	Podaj, jeżeli jesteś przedsiębiorcą		
REGON			
	Podaj, jeżeli jesteś przedsiębiorcą		
PESEL			
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość			
	Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu		
Nazwa albo imię i nazwisko			
Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Nazwa państwa			
	Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski		
Numer telefonu			
	Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie		
Numer konta W0			
	Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe		

Zakres wniosku

Wybierz, czego ma dotyczyć wniosek i wypełnij jeden z siedmiu możliwych zakresów

1. Rozłożenie od dnia na rat/y

dd / mm / rrrr

Wskaż propozycję spłaty zadłużenia. Podaj proponowaną datę pierwszej raty oraz liczbę rat. Twoją propozycję weźmiemy pod uwagę przy rozpatrywaniu wniosku.

2. Odroczenie terminu płatności do dnia

dd / mm / rrrr

Wskaż propozycję spłaty zadłużenia. Podaj proponowany termin opłacenia należności. Twoją propozycję weźmiemy pod uwagę przy rozpatrywaniu wniosku.

3. Zmiana warunków umowy o:

odroczenie terminu płatności rozłożenie na raty

4. Utrzymanie w mocy umowy o:

odroczenie terminu płatności rozłożenie na raty

5. Odstąpienie od żądania zwrotu

6. Zmniejszenie wysokości potrąceń dokonywanych ze świadczenia

7. Zawieszenie dokonywania potrąceń ze świadczeń na okres miesięcy

Podaj proponowany okres, nie dłuższy niż 12 miesięcy

należności z tytułu nienależnie pobranych świadczeń określonych decyzją/wyrokiem

z dnia:

dd / mm / rrrr

znak obejmujących:

całość zadłużenia

część zadłużenia w łącznej kwocie zł

nienależnie pobrane świadczenia w kwocie zł

odsetki za okres w kwocie zł

Uzasadnienie wniosku

Załączniki

Załączam dokumentów

Sposób odbioru odpowiedzi

w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną) pocztą na adres wskazany we wniosku na moim koncie na Platformie Usług Elektronicznych (PUE ZUS)

Data

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd			mm			rrrr			

Czytelny podpis

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>